Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-05-01	Hasta:	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	LUISA FERNANDA PAIPA GOMEZ		Número de Documento:	1033762753	
Correo Electrónico:	luisa2725@hotmail.com		Número Telefónico:	3004509783	
Nombre del Supervisor:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4260-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	192	36	18100	$4126800	118.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4126800	CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	$ 3258000	
2	MARZO	$ 3801000	
3	ABRIL	$ 3909600	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 79929600	$ 79929600	$ 10968600	$ 68961000

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	--GARANTIZAR MANEJO INTEGRAL, INTERDISIPLINARIO PARA QUE EL PACIENTE GOCE UNA ATENCION OPORTUNA	-REALIZACION DE EXAMENES. - INTERCONSULTAS RESPONDIDAS- HISTORIA CLINICA
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-EDUCACIÓN AL PACIENTE SOBRE ASPECTOS HOSPITALARIOS. - EDUCACIÓN AL PACIENTE SOBRE LAS ACTIVIDADES QUE SE LE REALIZA PARA MEJORAR SU ESTADÍA Y SU PATOLOGÍA . -EDUCACIÓN DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y CUIDADOS EN CASA PARA EVITAR REINGRESOS	-PATRONES DE MARJORI GORDON. - NOTAS DE ENFERMERÍA.
3	3). Registrar en la Historia Clinica toda la informaciòn del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	--REGISTRO OPORTUNO DE TODA ACTIVIDAD QUE SE REALIZA AL PACIENTE YA SEA TRASLADO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O TOMA DE SIGNOS VITALES	-NOTAS DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-APOYAR AL PERSONAL MEDICO Y PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS CORRESPONIDENTES HACIENDO USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	-NOTAS DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	-USO DE LOS 11 CORRECTOS. - ADMINISTRAION DE MEDICAMENTO. - REGISTRO DE MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS.	-NOTAS DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-DIRECIONAR AL PACIENTE A SU NECESIDAD.	-NOTAS DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	-NOTAS DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA	-NOTAS DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
8	S). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-RELACIONAR DIARIA MENTE LOS FORMATOS DE CARRO DE PARO. - ARQUEO MENSUAL DE ACUERDO LA PROGRAMACION DEL SERVICIO	-FORMATOS DE SEGUIMIENTO MENSUAL DEL CARRO DE PARO
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-VERIFICACION DE NOTAS DE ENFERMERIA	-RETROALIMENTACION CON FORMATO INSTITUCIONAL
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--ASISTENCIA EN AUTOCUIDADO, ALIMENTACION, ELIMINACION Y TODAS LAS ACTIVIDADES DE APOYO DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE	-HISTORIA CLINICA

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3909600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7834570043		
2022	ABRIL	2022	05	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1563840	$ 250214	$ 250300
Salud		SÁNITAS		$ 195480	$ 195500
ARL	3	SURA		$ 38095	$ 38100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 453857	$ 483900

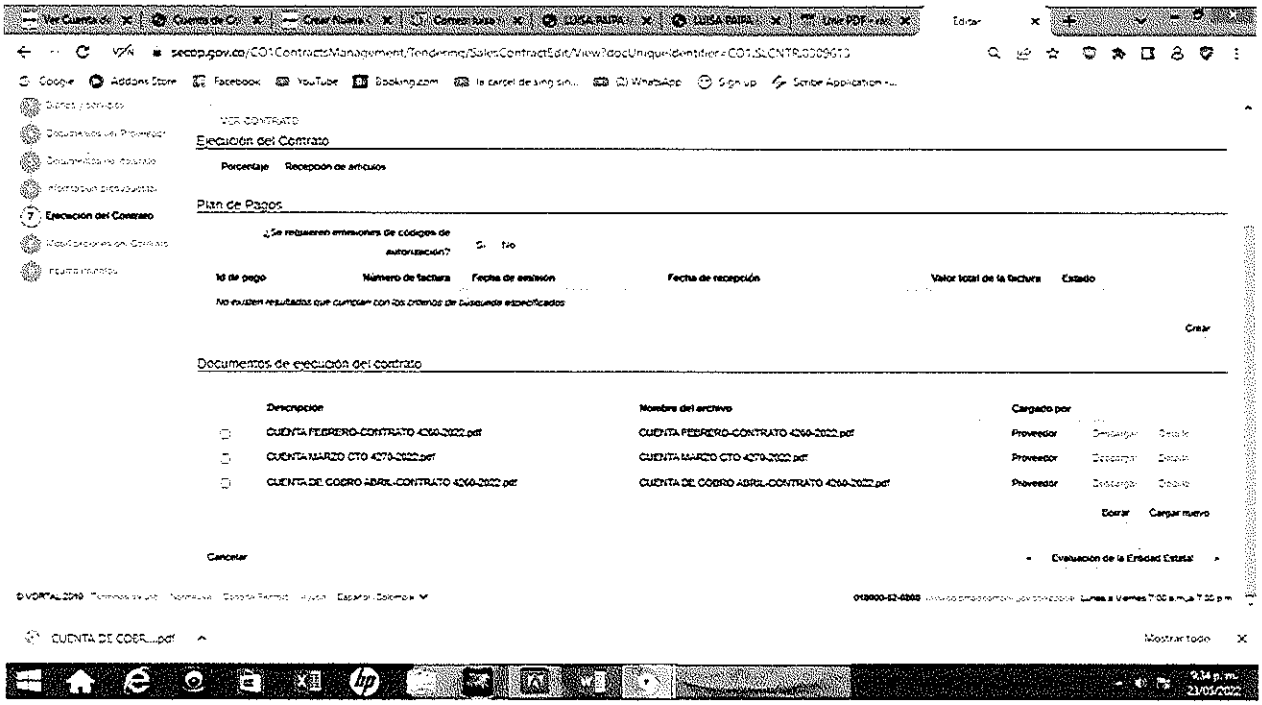
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CORPBANCA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	765044671

LUISA FERNANDA PAIPA.

LUISA FERNANDA PAIPA GOMEZ
1033762753

EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD


VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepcion de articulos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de codigos de autorización?
Si
No
Id de pago
Numero de factura
Fecha de emision
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de busqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripcion
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA FEBRERO-CONTRATO 4260-2022.pdf
CUENTA FEBRERO-CONTRATO 4260-2022.pdf
Proveedor
CUENTA MARZO CTO 4270-2022.pdf
CUENTA MARZO CTO 4270-2022.pdf
Proveedor
CUENTA DE COBRO ABRIL-CONTRATO 4260-2022.pdf
CUENTA DE COBRO ABRIL-CONTRATO 4260-2022.pdf
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluacion de la Entidad Estatal
CUENTA DE COBR....pdf
Mostrar todo
9:34 p. m.
21/03/2022

INICIATIVA ANGELS

CURSO ONLINE HYPER ACUTE PHASE

ESTE DOCUMENTO CERTIFICA QUE

LUISA FERNANDA PAIPA GOMEZ

NOMBRE

21/May/2022

FECHA

HA COMPLETADO CON ÉXITO EL CURSO ONLINE

JAN VAN DER MERWE
Director del Proyecto Angels

THOMAS FISCHER
Director del Proyecto Angels

CONTINUEMOS TRABAJANDO JUNTOS CADA DÍA PARA SALVAR 100,000 vidas*.

* Muerte y discapacidad

angels
DEJA TU LEGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA F
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOG
DIRECCIÓN:	CR 78 A # 58 P 24 SUR	TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	CO
CÓDIGO	NOMBRE		
231001	231001-COLFONDOS	1	
SUBTOTALES:			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACID/ ENFERMI
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	
SUBTOTALES:			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMEF
14-11	14-11 - ARL SURA	1	
SUBTOTALES:			

ADMINISTRADORA	
CÓDIGO	NOMBRE
CCF24	CCF24-COMPENSAR
SUBTOTALES:	